

ДАННИ ЗА ЗАЯВИТЕЛЯ	
Клиент (заявител)	
Адрес, БУЛСТАТ	
Данни за контакт (лице, телефон/факс/ e-mail)	
Вземане на проба	<input type="checkbox"/> ДА метод (брой) <input type="checkbox"/> НЕ
Изпитване (продукт, характеристики)	
<i>Лабораторията поддържа и управлява гъвкав обхват на акредитация за стандартизираните методи на изпитване</i>	
Изисквания на клиента: - срок за изпълнение - получаване на протокола	_____ <input type="checkbox"/> на място <input type="checkbox"/> по поща/куриер (за сметка на клиента)
<i>Лабораторията не обявява докладване на съответствие с посочени изисквания и не докладва мнения и тълкувания.</i>	
Приел запитването (фамилия, подпис)	

ПРЕГЛЕД НА ЗАПИТВАНЕТО/ВЪЗМОЖНОСТ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ		
	ДА	НЕ
Изискванията на клиента, включително метода - правилно и ясно определени, документирани и разбрани?		
Налични ли са необходимите ресурси (персонал, метод, технически средства и оборудване, консумативи и др.) за конкретния период/дата?		
Има ли възможност да се изпълнят исканията на клиента във връзка с желаните продукти и характеристики за изпитване в границите на гъвкавия обхват на акредитация?		
Изпълними ли са желаните от клиента срокове, финансови и юридическите аспекти?		
Установена ли е заплаха за безпристрастността?		
Извършил прегледа (фамилия, подпис, дата)		

Съгласувал/и за изпълнимост: .....  
(дата; име фамилия; длъжност; подпис)